

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 1 - Osłona światłoczuła

Lp.	Nazwa asortymentu	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość szt. / opak*	Cena jedn. netto za sztukę/ opakowanie *	Wartość netto [kol. 4 * kol. 5]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto	Producent Wielkość opakowania Nr katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Osłona światłoczuła – worek do ochrony leków światłoczułych: - barwa osłony ma chronić lek przed światłem i umożliwiać dobrą widoczność poziomu płynu, z wycięciami na szczycie umożliwiającymi zawieszenie butelki oraz wycięciami w dolnej części, które umożliwia swobodne wprowadzenie drenu; - pasek klejący umożliwiający zamknięcie worka; - na każdym opakowaniu z osłonami powinny znajdować się: nazwa, producent, REF, LOT i data ważności							
a	250ml (16cm x 23cm)	2000						
b	500ml (16cm x 30cm)	6000						
2	Osłona światłoczuła zielona o wymiarach 30cmx50cm , do pakowania leków, przezroczyste, zapewniające czytelność etykiety naklejonej na worek wyprodukowanego produktu leczniczego, worki wyprodukowane z folii LDPE z dodatkiem substancji zapobiegającej degradacji pod wpływem UV	3000						
3	Osłona światłoczuła niebieska o wymiarach 20cmx30cm do pakowania leków, przezroczyste, zapewniające czytelność etykiety naklejonej na worek wyprodukowanego produktu leczniczego, worki wyprodukowane z folii LDPE z dodatkiem substancji zapobiegającej degradacji pod wpływem UV	500						
RAZEM								

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 2 - Worki osłonowe

Lp.	Nazwa asortymentu	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość szt. / opak*	Cena jedn. netto za sztukę/ opakowanie *	Wartość netto [kol. 4 * kol. 5]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto	Producent Wielkość opakowania
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Worek osłonowy chroniący wlewy kroplowe z lekami przed dostępem światła o wymiarach: 17÷21 cm x 31÷34 cm, powierzchnia gładka, kolor żółty, grubość min. 70 mikronów Wytrzymałość zgrzewu przy obciążeniu 1,0 kg	15 000 szt.	150 op. x 100 szt.	20,00	3 000,00	23 %	3 690,00	Helplast Bis / 100 szt.
2	Worek osłonowy chroniący strzykawki z lekami przed dostępem światła o wymiarach: 7÷7,5 cm x 31÷34 cm, powierzchnia gładka, kolor żółty, grubość min. 70 mikronów Wytrzymałość zgrzewu przy obciążeniu 0,5 kg	10 000 szt.	100 op. x 100 szt..	15,00	1 500,00	23 %	1 845,00	Helplast Bis / 100 szt.
3	Worek osłonowy chroniący wlewy kroplowe z lekami przed dostępem światła o wymiarach: 20÷21 x 41÷44 cm, powierzchnia gładka, kolor żółty, grubość min. 70 mikronów Wytrzymałość zgrzewu przy obciążeniu 1,5 kg	2 000 szt.	20 op. x 100 szt.	25,00	500,00	23 %	615,00	Helplast Bis / 100 szt.
RAZEM					5 000,00	23 %	6 150,00	

*niepotrzebne skreślić

Dla zaoferowanego w poz. 1, 2, 3 przedmiotu zamówienia, należy dołączyć dokument wystawiony przez producenta wskazanego w formularzu potwierdzający spełnienie wymaganych parametrów w zakresie: grubości folii oraz zapewnienia ochrony przed światłem

Oferowana ilość pełnych opakowań w przeliczeniu na sztuki musi być zgodna z ilością zamawianą. Zamawiana ilość sztuk podzielona przez zaoferowaną wielkość opakowania musi dawać pełną ilość opakowań, bez reszty.

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 3 – Worki do żywności

Lp.	Nazwa asortymentu	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość szt. / opak*	Cena jedn. netto za sztukę/ opakowanie *	Wartość netto [kol. 4 * kol. 5]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto	Producent Wielkość opakowania
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Worki foliowe HDPE do żywności o wymiarach: 10 x 4 x 27 cm (+/- 1 cm)	30 000 szt.	30 000 szt.	0,05	1500,00	23 %	1 845,00	Helplast Sp. / 1 000 szt.
2	Worki foliowe HDPE do żywności o wymiarach: 18 x 4 x 50 cm (+/- 1 cm)	15 000 szt.	15 000 szt.	0,10	1500,00	23 %	1 845,00	Helplast Sp. / 1 000 szt.
RAZEM:					3 000,00	23 %	3 690,00	

**niepotrzebne skreślić*

Dla zaoferowanego w poz. 1, 2 przedmiotu zamówienia, należy dołączyć dokument potwierdzający spełnienie wymaganych parametrów w zakresie dot. kontaktu artykułów spożywczych z zaoferowanym przedmiotem zamówienia.

Oferowana ilość pełnych opakowań w przeliczeniu na sztuki musi być zgodna z ilością zamawianą. Zamawiana ilość sztuk podzielona przez zaoferowaną wielkość opakowania musi dawać pełną ilość opakowań, bez reszty.

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 4 - Worki foliowe na odpady

Lp.	Nazwa asortymentu	Producent	Zamawiana ilość	Wymagana wielkość rolki	Cena jednostkowa netto za rolkę	Wartość netto [kol. 4 * kol. 6]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Worki foliowe LDPE, jednorazowego użycia wykonane z grubej folii polietylenowej, dobrze rozdzielające się na perforacji, odporne na działanie wilgoci i środków dezynfekujących, nieelektryzujące się, nie wydzielające nieprzyjemnego zapachu. Kolor do wyboru przez Zamawiającego: czarny, biały, czerwony, zielony, żółty, niebieski, fioletowy, przezroczysty (bezbarwny). Wymiary: 70 x 110 cm (+/- 5 cm), grubość folii min. 0,05mm. Pojemność: 120 l. Wytrzymałość worka na całej jego powierzchni (z uwzględnieniem zgrzewu) przy obciążeniu 18-20 kg.	Helplast Sp.	28 000 rolek	10 szt. w rolce	2,60	72800,00	23 %	89 544,00
2.	Worki foliowe typu LDPE, jednorazowego użycia, wykonane z grubej folii polietylenowej, dobrze rozdzielające się na perforacji, odporne na działanie wilgoci i środków dezynfekcyjnych, nieelektryzujące się, nie wydzielające nieprzyjemnego zapachu. Kolor do wyboru przez Zamawiającego: czarny, biały, czerwony, zielony, żółty, niebieski, fioletowy, przezroczysty (bezbarwny). Wymiary: 50x60 cm (+/- 3 cm), grubość folii min. 0,04 mm. Pojemność: 35 l. Wytrzymałość worka na całej jego powierzchni (z uwzględnieniem zgrzewu) przy obciążeniu 4-5 kg	Helplast Sp.	8 500 rolek	50 szt. w rolce	3,40	28 900,00	23 %	35 547,00
3.	Worki foliowe typu LDPE, jednorazowego użycia wykonane grubej folii polietylenowej, dobrze rozdzielającej się na perforacji, odporne na działanie wilgoci i środków dezynfekcyjnych, nieelektryzujące się, nie wydzielające nieprzyjemnego zapachu: Kolor do wyboru przez Zamawiającego: czarny, biały, czerwony, zielony, żółty, niebieski, fioletowy, przezroczysty (bezbarwny). Wymiary: 60x75 cm (+/- 3 cm), grubość folii przynajmniej 0,04 mm.	Helplast Sp.	50 rolek	50 szt. w rolce	5,40	270,00	23 %	332,10

	Pojemność: 60 l Wytrzymałość worka na całej jego powierzchni (z uwzględnieniem zgrzewu) przy obciążeniu 9-10 kg							
4.	Naklejka na worki na odpady. Wymiary naklejki: szer. 10 cm, wys. 8 cm (+/- 1 cm). o treści wskazanej w załączniku do opisu – wg. 3 wzorów zamawianych zgodnie z aktualnymi potrzebami Zamawiającego.	Helplast Sp.	600 opakowań	100 szt. w opakowaniu	6,00	3 600,00	23 %	4428,00
5.	Plastikowa opaska zaciskowa do worków na odpady o długości 20 cm (+/- 2 cm)	DG Corb	500 opakowań	100 szt. w opakowaniu	3,00	1 500,00	23 %	1845,00
RAZEM						107 070,00	23 %	131 696,10

*Dla zaoferowanego w poz. 1, 2, 3, przedmiotu zamówienia, należy dołączyć dokument wystawiony przez producenta wskazanego w formularzu potwierdzający spełnienie wymaganych parametrów w zakresie: **grubości folii, pojemności oraz potwierdzający brak w składzie chlorku winylu.***

1 Naklejka: Odpady medyczne zakaźne

ODPADY MEDYCZNE ZAKAŻNE			
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mieleckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. Francuska 20-24 40-027 Katowice			
Kod odpadu	180102*	180103*	REGON 289070
Oddział i ośrodek kosztów			
Nr książki rejestrowej	0000000 18595 Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach		
Data i godzina otwarcia (rozpoczęcia użytkowania)		Data i godzina zamknięcia	

2 Naklejka: Odpady medyczne inne niż niebezpieczne

ODPADY MEDYCZNE INNE NIŻ NIEBEZPIECZNE			
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mieleckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. Francuska 20-24 40-027 Katowice			
Kod odpadu	180104	180107	REGON 289070
Oddział i ośrodek kosztów			
Nr książki rejestrowej	0000000 18595 Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach		
Data i godzina otwarcia (rozpoczęcia użytkowania)		Data i godzina zamknięcia	

OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH

Nazwa wykonawcy Helplast Bis Joanna Hadasik
Siedziba 43-180 Orzesze , Gliwicka 42 a
REGON ... 241415361.... NIP ... 635 15 08 000
Tel. 32 22 15 246
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym ...Beata Brząkałik
Tel ...32 22 15 246... e-mail bis@helplast.pl
Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu umowy Beata Brząkałik
Tel ...32 22 15 246... e-mail ... bis@helplast.pl

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej

W nawiązaniu do ogłoszenia w postępowaniu w trybie podstawowym na dostawę worków foliowych oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

Pakiet nr...2..¹

Cena bez podatku VAT...5 000,00...zł
podatek VAT ...23.....%1150,00.zł
Cena z podatkiem VAT ...6 150,00....zł
Słownie: ...sześć tyś. sto pięćdziesiąt zł. 00/100 gr.....zł

Pakiet nr 3.....²

Cena bez podatku VAT...3 000,00...zł
podatek VAT ...23.....% 690,00.zł
Cena z podatkiem VAT ...3 690,00....zł
Słownie: ...trzy tyś. sześćset dziewięćdziesiąt zł. 00/100 gr...zł

Pakiet nr...4..³

Cena bez podatku VAT 107 070,00...zł
podatek VAT23...% 24 626,10....zł
Cena z podatkiem VAT 131 696,10zł
Słownie: ...sto trzydzieści jeden tyś. sześćset dziewięćdziesiąt sześć zł. 10/100 gr.zł

¹ należy wpisać numer oferowanego Pakietu i powtórzyć w/w zapis (w ramce) tyle razy ile pakietów jest oferowanych

² należy wpisać numer oferowanego Pakietu i powtórzyć w/w zapis (w ramce) tyle razy ile pakietów jest oferowanych

³ należy wpisać numer oferowanego Pakietu i powtórzyć w/w zapis (w ramce) tyle razy ile pakietów jest oferowanych

Wykonawca zobowiązany jest do powtórzenia powyższego wzoru tyle razy, na ile części – pakietów składa ofertę; należy wpisać nr pakietu

Dodatkowe oświadczenia

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że należymy do grupy **mikro / małych / średnich przedsiębiorstw / dużych przedsiębiorstw**³
- 3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ
- 5) **Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa (zaznaczyć właściwy kwadrat):**
 - ☐ x Żadna z informacji wskazanych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
 - ☐ Wskazane poniżej informacje wskazane w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. Na dowód, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiam/-y dokumenty w postaci:
.....
.....
.....

Lp.	Rodzaj informacji	Strony w ofercie	
		od numeru	do numeru

- 6) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO
- 7) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektem umowy, i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- 8) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
- 9) Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do **powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym mowa w rozdziale II podrozdziale 10 SWZ:
Tak⁴ powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczyć⁵ **Nie**³.
- 10) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać **sami/przewidujemy powierzyć podwykonawcom części zamówienia**²: Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę nie dotyczy..... Nazwa i adres podwykonawcy
.....³

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *

ZP-24-140BN

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Zamawiający:
SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

Wykonawca:

Helplast Bis Joanna Hadasik
43-180 Orzesze , Gliwicka 42 a
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Joannę Hadasik , właściciela firmy CEiDG
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r

Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2024 poz. 1320 ze zm.)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa worków foliowych”, znak sprawy: ZP-24-140BN prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2024 poz. 1320 ze zm.) zwanej dalej ustawą :

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp. oraz art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835)⁶
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576⁷

⁶ Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

⁷ Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektywy w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–
str. 15

PODPIS WYKONAWCY

UWAGA:

Poniższe oświadczenie wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji gdy zachodzą podstawy do wykluczenia.

~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:~~

.....
.....
.....
.....

(podpis Wykonawcy)

j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający:

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mieleckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowice ul. Francuska 20/24

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1
USTAWY PZP**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: „~~Dostawa worków foliowych~~”, znak
sprawy: **ZP-24-140BN**, prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji, na podstawie ustawy
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2024 poz. 1320 ze zm.) oświadczam, że
informacje zawarte w oświadczeniu złożonym wraz z ofertą, składanym na podstawie art. 125 ust.1 ustawy
Pzp i art.7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie
przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.
poz. 835), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania

są aktualne / są nieaktualne.**

* niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

** niepotrzebne skreślić. W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji dodatkowo należy złożyć stosowną informację
w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.